

### Obligātās veselības pārbaudes karte

**I. Norīkojums uz obligāto veselības pārbaudi (ārstniecības iestāde: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (norāda, ja nepieciešams))**

1. Uzņēmuma nosaukums, adrese, tālrunis \_\_\_\_\_
2. Personas vārds, uzvārds \_\_\_\_\_
3. Personas kods \_\_\_\_\_
4. Dzīvesvieta \_\_\_\_\_
5. Profesija \_\_\_\_\_
6. Veselībai kaitīgie darba vides apstākļi \_\_\_\_\_

(saskaņā ar 1.pielikuma \_\_\_\_\_.punktu)

7. Īpašie darba apstākļi \_\_\_\_\_

(saskaņā ar 2.pielikuma \_\_\_\_\_.punktu)

8. Darba stāžs 6.punktā minētajos veselībai kaitīgajos darba vides apstākļos

(gadi, mēneši)

9. Darba stāžs 7.punktā minētajos īpašajos darba apstākļos

(gadi, mēneši)

10. \_\_\_\_\_ tiek norīkots(-a) uz šādu obligāto

(vārds, uzvārds)

veselības pārbaudi (atbilstošo pasvītrot):

- 10.1. pirmreizējo veselības pārbaudi;
- 10.2. ārpuskārtas veselības pārbaudi (iemesls: \_\_\_\_\_);
- 10.3. periodisko veselības pārbaudi.

Darba devējs vai viņa pilnvarota persona

Amats \_\_\_\_\_

Paraksts un tā atšifrējums \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

Zīmogs

## II. Atzinums par personas veselības stāvokļa atbilstību veicamajam darbam

11. Personas veselības stāvokļa novērtējums (atbilstošo pasvītrot):

11.1. veselības stāvoklis atbilst veicamajam darbam;

11.2. veselības stāvoklis neatbilst veicamajam darbam;

11.3. konstatētas arodslimības pazīmes.

12. Īpašas piezīmes un ieteikumi

---

---

---

Arodslimībās sertificēts ārsts \_\_\_\_\_

Paraksts un tā atšifrējums \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

Ārstniecības iestādes zīmogs

III. Darba devēja veiktie pasākumi atbilstoši obligātās veselības pārbaudes atzinumā norādītajam

---

---

---

---

---

Darba devējs vai viņa pilnvarota persona

Amats \_\_\_\_\_

Paraksts un tā atšifrējums \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

Zīmogs

Labklājības ministre

I.Purne

Valsts sekretārs	Par kontroli atbildīgā amatpersona	Eiropas un juridisko lietu departamenta direktors	Atbildīgā amatpersona
R.Beinarovičs	Z.Uzuliņa	E.Korčagins	I.laganovska-Dīriņa

09.06.08. plkst.10:57

231

I.Laganovska-Dīriņa

7021504, Inta.Laganovska-Dirina@lm.gov.lv